

# Programas de Ayuda para las Primas y Crédito Fiscal para el Cuidado de la Salud de Pequeños Negocios

Si usted participa del Mercado del Programa de Opciones de Salud para los Pequeños Negocios (SHOP), podría calificar para los programas de ayuda estatal y el crédito fiscal para el cuidado de la salud de pequeños negocios. Ambos programas pueden ayudarle a reducir los costos de las primas del seguro médico. Sus empleados también pueden ser elegibles para obtener créditos fiscales y pagos de asistencia estatal para las primas.

## El Crédito Fiscal para el Cuidado de la Salud de Pequeños Negocios

El Crédito Fiscal para los Pequeños Negocios puede valer hasta el 50% de sus aportes de las primas (hasta el 35% para los empleadores exentos de impuestos). A fin de estar calificado para el crédito fiscal, usted deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- Menos de 25 empleados equivalentes a tiempo completo (FTE)
- Un salario promedio por empleado de \$50,000 o menos por año ajustado anualmente según la inflación
- Una contribución de, al menos, el 50% de los costos de primas de sus empleados de tiempo completo
- Empleados inscritos en la cobertura a través de SHOP

No necesita ofrecer cobertura a sus empleados de tiempo parcial (los que trabajan menos de 30 horas por semana) ni a dependientes para estar calificado para un crédito fiscal.

La [Calculadora para el Crédito Fiscal de SHOP](#) lo puede ayudar a determinar si su empresa puede estar calificada para el Crédito Fiscal para el Cuidado de la Salud de Pequeños Negocios y cuál podría ser su valor.

## Programas estatales de asistencia para cubrir primas

Además del Crédito Fiscal para el Cuidado de la Salud de Pequeños Negocios, las tablas que figuran en las páginas 2 y 3 enumeran algunos programas estatales de asistencia para cubrir primas que pueden estar disponibles para usted y sus empleados según su ubicación.

## Alabama: Deducciones para las Primas de Seguro Médico

Tipo de ayuda	Qué ofrece la ayuda	Requisitos del Empleador/Empleado
<p><b>Deducción de impuestos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Disponible para empleadores y empleados</li> <li>Dado anualmente como deducción fiscal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Una deducción de impuestos del 150% para los empleadores que contribuyen a los costos de primas de los empleados</li> <li>100% deducción de impuestos para los empleados</li> </ul>	<p><b>Los empleadores deben:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Emplear de 2 a 25 empleados a tiempo completo</li> <li>Ofrecer cobertura a través de un plan patrocinado por el empleador</li> </ul> <p><b>Los empleados deben:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ser un residente de Alabama empleado por un empleador calificado</li> <li>No ganar más de \$50,000 en salarios y reportar no más de \$75,000 en ingreso bruto ajustado en su declaración individual de impuestos de Alabama (\$150,000 si presenta una declaración conjunta)</li> </ul>

## Arizona: Crédito Fiscal para la Prima del Seguro Médico

Tipo de ayuda	Qué ofrece la ayuda	Requisitos del Empleador/Empleado
<p><b>Crédito Fiscal</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Disponible para empleadores a través de primas más bajas</li> <li>Dado anualmente como crédito fiscal por un período de hasta 3 años</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Cobertura individual *:</b> la cantidad más baja de \$1,000 o el 50% de la prima anual del empleado</li> <li><b>Cobertura familiar **:</b> la cantidad más baja de \$3,000 o el 50% de la prima anual del empleado</li> </ul> <p><b>Nota:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Basado en la solicitud del empleador para un Certificado de Elegibilidad</li> <li>El crédito final se determina por el número de empleados inscritos en la fecha de vigencia de la cobertura, pero no puede exceder la cantidad en el Certificado de elegibilidad</li> </ul>	<p><b>Los empleadores deben:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Emplear de 2 a 25 empleados a tiempo completo y a tiempo parcial</li> <li>Tener una base de operaciones en Arizona de por lo menos un año</li> <li>Esperar para ofrecer cobertura médica a sus empleados por lo menos seis meses consecutivos antes de solicitar el crédito fiscal</li> <li>Solicitar Certificado de Elegibilidad</li> <li>Obtener cobertura de salud dentro de los 90 días siguientes a la fecha de emisión del Certificado de Elegibilidad</li> </ul>

**\* Ejemplo de cobertura individual:** La Floristería de Laura paga \$3,500 hacia la prima de Luis por cobertura individual. La Floristería de Laura tiene derecho a un crédito fiscal igual a la cantidad más baja de \$1,000 **O** 50% de \$3,500 (o \$1,750). La Floristería de Laura recibirá un crédito fiscal de \$1,000.

**\*\* Ejemplo de cobertura familiar:** Bella Automotriz paga \$5,000 hacia la prima de Juan por cobertura familiar. Si Bella Automotriz obtiene un Certificado de Elegibilidad del Departamento de Ingresos de Arizona, tendría derecho a un crédito fiscal igual a la cantidad más baja de \$3,000 **O** 50% de \$5,000 (o \$2,500). Bella Automotriz recibirá un crédito fiscal de \$2,500.

### Georgia: Crédito de Seguro Médico Calificado

Tipo de ayuda	Qué ofrece la ayuda	Requisitos del Empleador/Empleado
<b>Crédito Fiscal</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Disponible anualmente para los empleadores y</li> <li>• no es reembolsable</li> </ul>	Un crédito fiscal de \$250 para los empleadores por cada empleado calificado.	<b>Los empleadores deben:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Emplear 2-50 empleados</li> <li>• Hacer planes de salud deducibles altos disponibles para todos los empleados</li> </ul> <b>Los empleados deben:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estar inscritos en un plan de salud de deducible alto durante 12 meses consecutivos</li> </ul>

### Indiana: Plan Saludable de Indiana (HIP en inglés)

Tipo de ayuda	Qué ofrece la ayuda	Requisitos del Empleador/Empleado
<b>Pagos de asistencia para primas</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Disponibles para empleados de empleadores participantes</li> <li>• Se ofrecen a modo de reembolso estatal</li> </ul>	Se les reembolsan a los empleados las primas y los gastos que pagan de sus bolsillos.	<b>Los empleadores deben:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ofrecer planes SHOP que cumplan con los requisitos mínimos de beneficios según lo estipula la ley de salud y que se hayan verificado que son opciones al alcance de los empleados</li> <li>• Aportar, al menos, el 50% para los costos de las primas de empleados</li> </ul> <b>Los empleados deben:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ser residentes de Indiana</li> <li>• Tener 19-64 años de edad</li> <li>• Contar con un ingreso familiar igual o inferior a aproximadamente el 138% del Índice Federal de Pobreza (FPL)</li> </ul>

### Kansas: Crédito para la Contribución de Empleadores al Seguro Médico

Tipo de ayuda	Qué ofrece la ayuda	Requisitos del Empleador/Empleado
<b>Crédito Fiscal</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Disponible anualmente a los empleadores</li> <li>• Disponible como crédito fiscal reembolsable por un período de hasta 3 años</li> </ul>	<b>El crédito fiscal ofrece:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>\$70</b> por mes por empleado cubierto elegible durante los primeros 12 meses de participación</li> <li>• <b>\$50</b> por mes por empleado cubierto elegible durante los siguientes 12 meses de participación</li> <li>• <b>\$35</b> por mes por empleado cubierto elegible durante los siguientes 12 meses de participación</li> </ul>	<b>Los empleadores deben:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estar sujetos al impuesto sobre la renta de empresas de Kansas</li> <li>• Tener entre 2 y 50 empleados que trabajen, al menos, 30 horas por semana</li> <li>• Tener un plan de beneficios de salud para pequeños empleadores o haber contribuido con una <b>Cuenta de ahorros para la salud (HSA)</b> de un empleado elegible después del 31 de diciembre de 2004</li> <li>• No haber contribuido con una prima de seguro médico o una HSA en nombre de un empleado elegible durante los 2 años anteriores a la solicitud del crédito</li> </ul>

## Oklahoma: Programa del Seguro Subsidiado por el Empleador (IO ESI) de Insure Oklahoma

Tipo de ayuda	Qué ofrece la ayuda	Requisitos del Empleador/Empleado
<b>Reembolso del estado</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Disponibles para empleados de empleadores participantes</li> <li>Se ofrecen mensualmente a modo de cheques o depósitos directos del Estado</li> </ul>	<b>Paga el 60% de los costos mensuales de las primas de los empleados.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Los empleadores deben contribuir, al menos, el 25% de los 40% restantes para costos mensuales de las primas de los empleados, y los empleados deben contribuir un máximo de</li> <li>15% para sus propios costos de primas</li> </ul>	<b>Los empleadores deben:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tener una base de operaciones en Oklahoma</li> <li>Tener como máximo 250 empleados en total</li> <li>Ofrecer un plan de salud calificado, aprobado por Insure Oklahoma (algunos planes de salud calificados pueden ofrecerse mediante el Mercado SHOP)</li> <li>Contribuir, como mínimo, el 25% de la prima para cada empleado calificado</li> </ul> <b>Los empleados deben:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cumplir con los criterios de ingresos (un máximo del 200% del Índice Federal de Pobreza [FPL])</li> <li>Contribuir, como máximo, un 15% para los costos de las primas y, como máximo, un 15% para los costos de las primas de un cónyuge calificado (este monto puede reducirse en función del ingreso familiar)</li> <li>Tener entre 19 y 64 años</li> <li>Ser ciudadanos estadounidenses (o residentes permanentes)</li> <li>No estar inscrito en ningún otro programa estatal</li> </ul>

Para más información acerca de los programas de ayuda disponibles para cubrir <https://in.gov/fssa/hip> primas, visite:

- Departamento del Hacienda de Alabama: [revenue.alabama.gov/incometax/1webreghold/810-03-015\\_3.cfm](http://revenue.alabama.gov/incometax/1webreghold/810-03-015_3.cfm)
- Departamento de Hacienda de Arizona: <https://azdor.gov/taxcredits/healthinsurancepremiums.aspx>
- Formulario de crédito para seguro médico de Georgia: [dor.georgia.gov/sites/dor.georgia.gov/files/related\\_files/document/TSD\\_Qualified\\_Health\\_Insurance\\_Expense\\_Credit\\_Form\\_ITQHIE.pdf](http://dor.georgia.gov/sites/dor.georgia.gov/files/related_files/document/TSD_Qualified_Health_Insurance_Expense_Credit_Form_ITQHIE.pdf)
- Plan Saludable de Indiana (HIP) 2.0: <https://in.gov/fssa/hip>
- Departamento de Hacienda de Kansas: [ksrevenue.org/taxcredits-employer.html](http://ksrevenue.org/taxcredits-employer.html)
- Insure Oklahoma: <http://insureoklahoma.org/IOemployer.aspx?id=3750>

Usted tiene derecho a obtener información del Mercado en un formato accesible, como letra grande, Braille o audio. También tiene derecho a presentar una queja si piensa que ha sido discriminado. Visite [CMS.gov/about-cms/agency-information/aboutwebsite/cmsnondiscriminationnotice.html](http://CMS.gov/about-cms/agency-information/aboutwebsite/cmsnondiscriminationnotice.html), o llame al Centro de Llamadas del Mercado al 1-800-318-2596 para más información. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-855-889-4325.

